

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
Image Problem Mailbox.**



## DEMANDE INTERNATIONALE PUBLIÉE EN VERTU DU TRAITE DE COOPERATION EN MATIÈRE DE BREVETS (PCT)

(51) Classification internationale des brevets <sup>6</sup> : <b>A61F 2/16</b>	<b>A1</b>	(11) Numéro de publication internationale: <b>WO 99/20206</b> (43) Date de publication internationale: 29 avril 1999 (29.04.99)
<p>(21) Numéro de la demande internationale: PCT/FR98/02225</p> <p>(22) Date de dépôt international: 16 octobre 1998 (16.10.98)</p> <p>(30) Données relatives à la priorité: 2457/97 22 octobre 1997 (22.10.97) CH</p> <p>(71) Déposant (pour tous les Etats désignés sauf US): SOCIÉTÉ MÉDICALE DE PRÉCISION S.M.P. S.A. [CH/CH]; Chemin des Aulx 12, CH-1228 Plan Les Ouates (CH).</p> <p>(72) Inventeurs; et (75) Inventeurs/Déposants (US seulement): DRIESSENS, Claudia [NL/MC]; Le Shangri-la, 11, boulevard Albert 1er, MC-98000 Monaco (MC). CROZAFON, Philippe [FR/FR]; 2, rue du Congrès, F-06000 Nice (FR). BENOIT, Olivier [FR/FR]; 526, route de Sermerieu, F-38510 Morestel (FR). BOS, Gilles [FR/FR]; 124, route des Carasses, F-74330 La Balme de Sillingy (FR).</p> <p>(74) Mandataires: DRONNE, Guy etc.; Cabinet Beau de Loménie, 158, rue de l'Université, F-75340 Paris Cedex 07 (FR).</p>	<p>(81) Etats désignés: CA, JP, US, brevet européen (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE).</p> <p><b>Publiée</b> <i>Avec rapport de recherche internationale. Avant l'expiration du délai prévu pour la modification des revendications, sera republiée si des modifications sont reçues.</i></p>	

(54) Title: INTRAOCULAR IMPLANT DEVICE

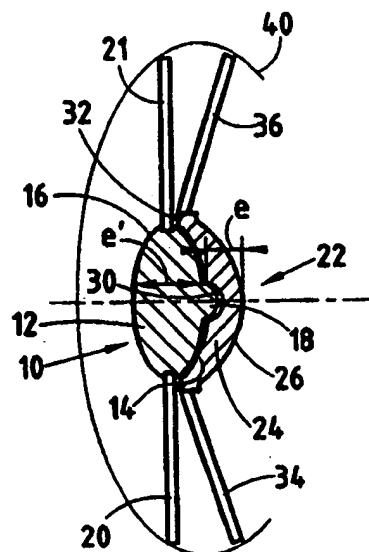
(54) Titre: DISPOSITIF D'IMPLANT INTRAOCULAIRE

## (57) Abstract

The invention concerns an intraocular implant device comprising: a first front intraocular implant (22) comprising a substantially circular (26) optic part (24) made of a flexible material and a haptic part (34, 36); a second rear intraocular implant (10) comprising a substantially circular optic part (12) made of a flexible material and a haptic part (20, 21) and means (18, 30) for substantially coinciding the optical axes of the first and second intraocular implants after they have been successively set in a patient's eye.

## (57) Abrégé

L'invention concerne un dispositif d'implant intraoculaire. Le dispositif comprend: un premier implant intraoculaire antérieur (22) comportant une partie optique (24) sensiblement circulaire (26) réalisée en un matériau souple et une partie haptique (34, 36), un deuxième implant intraoculaire postérieur (10) comportant une partie optique (12) sensiblement circulaire réalisée en un matériau souple et une partie haptique (20, 21) et des moyens (18, 30) pour sensiblement coïncider les axes optiques des premiers et deuxième implants intraoculaires après que ceux-ci aient été mis en place successivement dans l'oeil d'un patient.



# *UNIQUEMENT A TITRE D'INFORMATION*

Codes utilisés pour identifier les Etats parties au PCT, sur les pages de couverture des brochures publiant des demandes internationales en vertu du PCT.

AL	Albanie	ES	Espagne	LS	Lesotho	SI	Slovénie
AM	Arménie	FI	Finlande	LT	Lituanie	SK	Slovaquie
AT	Autriche	FR	France	LU	Luxembourg	SN	Sénégal
AU	Australie	GA	Gabon	LV	Lettonie	SZ	Swaziland
AZ	Azerbaïdjan	GB	Royaume-Uni	MC	Monaco	TD	Tchad
BA	Bosnie-Herzégovine	GE	Géorgie	MD	République de Moldova	TG	Togo
BB	Barbade	GH	Ghana	MG	Madagascar	TJ	Tadjikistan
BE	Belgique	GN	Guinée	MK	Ex-République yougoslave	TM	Turkménistan
BF	Burkina Faso	GR	Grèce		de Macédoine	TR	Turquie
BG	Bulgarie	HU	Hongrie	ML	Mali	TT	Trinité-et-Tobago
BJ	Bénin	IE	Irlande	MN	Mongolie	UA	Ukraine
BR	Brésil	IL	Israël	MR	Mauritanie	UG	Ouganda
BY	Bélarus	IS	Islande	MW	Malawi	US	Etats-Unis d'Amérique
CA	Canada	IT	Italie	MX	Mexique	UZ	Ouzbékistan
CF	République centrafricaine	JP	Japon	NE	Niger	VN	Viet Nam
CG	Congo	KE	Kenya	NL	Pays-Bas	YU	Yougoslavie
CH	Suisse	KG	Kirghizistan	NO	Norvège	ZW	Zimbabwe
CI	Côte d'Ivoire	KP	République populaire	NZ	Nouvelle-Zélande		
CM	Cameroun		démocratique de Corée	PL	Pologne		
CN	Chine	KR	République de Corée	PT	Portugal		
CU	Cuba	KZ	Kazakhstan	RO	Roumanie		
CZ	République tchèque	LC	Sainte-Lucie	RU	Fédération de Russie		
DE	Allemagne	LI	Liechtenstein	SD	Soudan		
DK	Danemark	LK	Sri Lanka	SE	Suède		
EE	Estonie	LR	Libéria	SG	Singapour		

## Dispositif d'implant intraoculaire

La présente invention a pour objet un dispositif d'implant intraoculaire.

Les implants intraoculaires sont maintenant bien connus. Les implants intraoculaires peuvent être réalisés en deux types principaux de matériaux, d'une part des matériaux dits rigides tels que le PMMA et d'autre part des matériaux souples dont le plus connu est commercialisé sous la marque Hydrogel.

Ce deuxième type de matériau servant à réaliser des implants intraoculaires présente l'avantage, lorsqu'on s'en sert pour réaliser la partie optique de l'implant, de permettre le pliage de cette partie optique et par voie de conséquence de donner la possibilité d'implanter l'implant à l'intérieur de l'oeil à travers une incision de dimension réduite. Il est particulièrement intéressant de pouvoir mettre en place l'implant intraoculaire à travers une incision dont la dimension effective est au plus égale à 4 mm car il s'avère que dans ce cas, cette incision évite tout phénomène d'astigmatisme résultant de l'incision pratiquée dans la cornée de l'oeil.

Lorsque la partie optique de l'implant est pliée selon un diamètre, pour permettre son introduction dans l'oeil par une incision de taille réduite, l'épaisseur de l'implant dans sa partie médiane joue un rôle non négligeable dans le contour externe de l'élément à introduire par l'incision. D'un point de vue pratique, dans le cas où la partie optique présente un diamètre de l'ordre de 6 mm, ce qui est souhaitable pour assurer une bonne correction optique même dans le cas d'un léger déplacement de l'implant dans l'oeil, compte tenu de cette épaisseur, il est pratiquement très difficile d'introduire l'implant par une incision véritablement inférieure à 4 mm dans le cas où la partie optique présente axialement une certaine épaisseur. Ce problème se présente lorsque la puissance de l'implant atteint une certaine valeur que l'on peut fixer approximativement à 20 dioptries.

Il faut rappeler qu'actuellement, l'épaisseur axiale d'un implant souple de puissance optique standard est de l'ordre de 1,1 mm.

On comprend qu'il serait donc intéressant de disposer d'implants dont l'épaisseur est réduite même dans le cas où la puissance de l'implant est relativement importante. Une solution pour résoudre ce problème serait d'utiliser des matériaux souples dont l'indice de réfraction serait plus élevé

que les matériaux utilisés actuellement. Cependant, cette solution est actuellement d'une mise en oeuvre très difficile.

Pour résoudre ce problème, un objet de la présente invention est de fournir un dispositif d'implant intraoculaire susceptible de présenter une puissance non négligeable, par exemple d'une puissance supérieure à 20 dioptries, permettant son implantation à travers une incision de dimension effective au plus égale à 4 mm.

Pour atteindre ce but, selon l'invention, le dispositif d'implant intraoculaire comprend :

- un premier implant intraoculaire antérieur comportant une partie optique sensiblement circulaire réalisée en un matériau souple et une partie haptique,

- un deuxième implant intraoculaire postérieur comportant une partie optique sensiblement circulaire réalisée en un matériau souple et une partie haptique et des moyens pour sensiblement coïncider les axes optiques des premier et deuxième implants intraoculaires après que ceux-ci aient été mis en place successivement dans l'oeil d'un patient.

On comprend que grâce au fait que le dispositif d'implant intraoculaire est constitué par deux implants distincts qui peuvent donc être mis en place à l'intérieur de l'oeil successivement, il est possible pour une puissance optique donnée, d'utiliser deux implants intraoculaires présentant chacun une puissance réduite et donc une épaisseur également réduite. En conséquence, le pliage de la partie optique de chaque implant intraoculaire permet l'introduction de celui-ci dans l'oeil par une incision ayant une dimension effectivement au plus égale à 4 mm.

On comprend également que grâce à la présence des moyens pour assurer l'alignement des axes optiques des parties optiques des deux implants intraoculaires, on obtient effectivement l'équivalent d'un unique implant intraoculaire présentant l'axe optique commun.

Selon un mode préféré de mise en oeuvre, les moyens de centrage des axes optiques des deux implants intraoculaires sont constitués par des reliefs ménagés respectivement dans la partie centrale de la face postérieure de l'implant antérieur et dans la face antérieure de l'implant postérieur.

Selon un mode de mise en oeuvre, les faces postérieures de l'implant antérieur et antérieures de l'implant postérieur sont conjuguées. Ainsi lorsque les deux implants sont mis en place dans l'oeil, l'ensemble se

comporte comme un unique implant homogène dont la partie optique est définie par la face antérieure de l'implant antérieur et la face postérieure de l'implant postérieur.

Selon un autre mode de mise en oeuvre, le contact entre la face postérieure de l'implant antérieur et la face antérieure de l'implant postérieur est réalisé seulement dans la partie centrale servant au centrage et sur la périphérie des parties optiques des deux implants de manière à réaliser une étanchéité dans cette périphérie.

L'invention concerne également un ensemble de mise en place d'un dispositif d'implant intraoculaire du type défini précédemment et qui se caractérise en ce qu'il comprend :

des moyens pour plier la partie optique souple de l'implant pour la maintenir pliée afin de l'introduire dans l'oeil à travers une incision et pour libérer ledit implant après son insertion dans l'oeil ; et

des moyens pour plier la partie optique souple du deuxième implant, pour la maintenir pliée afin de l'introduire dans l'oeil à travers une incision et pour libérer ledit implant après son incision dans l'oeil.

D'autres caractéristiques et avantages de cette invention apparaîtront mieux à la lecture de la description qui suit de plusieurs modes de réalisation de l'invention donnés à titre d'exemples non limitatifs. La description se réfère aux figures annexées sur lesquelles :

Les figures 1a et 1b sont des vues respectivement de face et de côté de l'implant postérieur du dispositif d'implant intraoculaire ;

les figures 2a et 2b sont des vues respectivement de face et de côté de l'implant antérieur du dispositif d'implant intraoculaire ; et

La figure 3 est une vue de côté montrant les deux implants intraoculaires mis en place à l'intérieur du sac capsulaire de l'oeil.

Comme on l'a déjà indiqué, le principe de l'invention consiste à réaliser le dispositif d'implant intraoculaire à l'aide de deux implants intraoculaires distincts, chaque implant comportant sa propre partie optique qui est réalisée en un matériau souple du type par exemple hydrogel et sa partie haptique qui, par exemple, est constituée par deux anses. De préférence, les anses sont réalisées en un matériau rigide du type PMMA. Cependant, les anses haptiques pourraient également être réalisées en matériau souple.

On comprend que grâce à cette disposition, chaque partie optique peut avoir une puissance réduite par rapport à la puissance totale que doit présenter le dispositif d'implant, par exemple la moitié de cette puissance. Il en résulte que dans sa zone centrale, chaque partie optique présentera une épaisseur réduite et plus précisément suffisamment réduite pour permettre un pliage aisé et l'insertion dans l'oeil à travers une incision dont l'épaisseur dans la longueur est effectivement inférieure à 4 mm.

Afin d'assurer l'alignement des axes optiques des deux implants intraoculaires après leur mise en place successive dans l'oeil, on prévoit de préférence dans la zone centrale de la face postérieure de l'implant antérieur et dans la face antérieure de l'implant postérieur, des moyens de centrage qui coopèrent entre eux.

De préférence également, ces deux faces des implants antérieurs et postérieurs, présentent des moyens en relief pour assurer un positionnement relatif des deux implants lors de leur mise en place autour de leur axe optique commun.

En se référant aux figures annexées, on va maintenant décrire plus en détails un mode préféré de réalisation du dispositif d'implant intraoculaire.

Sur la figure 1, on a représenté l'implant postérieur 10 qui comporte une partie optique 12 de forme circulaire et qui est réalisé en un matériau souple. Cette partie optique présente un diamètre externe D qui est par exemple de 5,5 mm et elle est limitée par deux surfaces convexes 14 et 16. La surface antérieure 14 est munie d'un téton de centrage 18 dont le diamètre d est réduit. De façon connue, l'implant postérieur 10 comporte également une partie haptique qui est par exemple constituée par deux anses référencées respectivement 20 et 22, ces anses étant de préférence réalisées en PMMA, ou éventuellement en matériau souple.

Sur les figures 2a et 2b, on a représenté un mode de réalisation d'un implant antérieur 22. Celui-ci comporte une partie optique 24 réalisée en un matériau souple dont le contour est circulaire et présente un diamètre D égal à celui de la partie optique de l'implant postérieur. La face antérieure de l'implant antérieur 22 est concave. De préférence dans ce mode de réalisation, la face postérieure 28 de cet implant est convexe et cette surface correspond à la forme de la face antérieure 14 de l'implant postérieur. En son centre, la face postérieure 28 présente un évidement 30 pour coopérer avec le téton 18 de la face antérieure de l'implant 10. De préférence, la face

postérieure 28 de l'implant antérieur comporte un bourrelet périphérique 32 apte à venir en appui sur la périphérie de la face antérieure 14 de l'implant postérieur.

L'implant antérieur 22 est complété par une partie haptique qui peut consister en deux anses 34 et 36 pour des raisons qu'on expliquera ultérieurement, les anses 34 et 36 présentant une angulation a "vers l'avant" par rapport à un plan orthogonal à l'axe optique de l'implant 22.

Sur la figure 3, on a représenté l'implant antérieur 22 et l'implant postérieur 10 mis successivement en place à l'intérieur du sac capsulaire 40 de l'oeil du patient à traiter.

Comme le montre cette figure, le téton 18 de l'implant postérieur 10 pénètre dans l'évidement 30 de la face postérieure de l'implant antérieur 22. On assure ainsi que les deux parties optiques des deux implants présentent un même axe optique XX'. On voit également que le bourrelet périphérique 32 de la face postérieure de l'implant antérieur est en appui sur la périphérie de la face antérieure de l'implant postérieur. On assure ainsi une étanchéité de la zone libre 42 existant entre la face postérieure de l'implant antérieur et la face antérieure de l'implant postérieur. On évite ainsi les risques de colonisation entre les deux implants intraoculaires.

Dans un exemple particulier de réalisation correspondant à un diamètre des parties optiques égal à 5,5 mm, et pour réaliser un dispositif d'implant intraoculaire présentant une puissance globale de 22 dioptries, l'implant postérieur 10 et l'implant antérieur 22 présentent en leur zone centrale des épaisseurs  $e$  et  $e'$  qui sont égales et de l'ordre de 0,7 mm à 0,8 mm.

On comprend que grâce à l'épaisseur réduite de la zone centrale des parties optiques des deux implants qui est comme on l'a indiqué dans l'exemple particulier de l'ordre de 0,7 mm, il est aisé pour le praticien de maintenir sous forme pliée selon un diamètre chaque partie optique des implants intraoculaires afin de les mettre en place à l'intérieur du sac capsulaire à travers une incision qui présente effectivement une longueur de l'ordre de 4 mm. Il est de même possible d'introduire successivement chaque implant par une incision cornéenne de 3,2 mm.

En outre, il faut souligner que le fait que le système optique soit réalisé par l'empilage de deux lentilles permet de réduire les aberrations chromatiques et géométriques par rapport à un système optique constitué par



une unique lentille. Cela permet d'améliorer la profondeur de champ et la netteté.

Le mode de mise en place du dispositif d'implant intraoculaire par un chirurgien dans l'oeil d'un patient est le suivant :

Après avoir réalisé une incision cornéenne de longueur comprise entre 3,2 et 4 mm, le chirurgien procède à l'ablation du cristallin, de préférence par phaco émulsification.

Le chirurgien définit les deux implants intraoculaires antérieur et postérieur convenables pour obtenir la puissance totale souhaitée.

A l'aide d'une pince ou d'un injecteur, le praticien maintient pliée selon un diamètre la partie optique de l'implant postérieur. A l'aide de cet instrument, il introduit l'implant dans le sac capsulaire à travers l'incision déjà réalisée et libère l'implant pour qu'il prenne sa place dans le sac. Puis, à l'aide d'un instrument similaire, il procède à l'introduction de l'implant antérieur. Grâce aux moyens de centrage, l'implant antérieur vient se positionner correctement dans le sac capsulaire de telle manière que les deux implants présentent un axe optique commun qui passe bien sûr par la pupille.

Dans d'autres modes de réalisation, il serait possible de prévoir que les parties optiques des implants intraoculaires présentent une face convexe et une face sensiblement plane, les faces planes étant bien sûr en regard après la mise en place des deux implants intraoculaires.

Il est également possible de prévoir un centrage des deux parties optiques après la mise en place des implants par leur périphérie. Il semble cependant que la solution de centrage décrite en liaison avec les figures 1 et 2 soit plus efficace car elle permet d'obtenir un auto-positionnement du deuxième implant.

## REVENDECATIONS

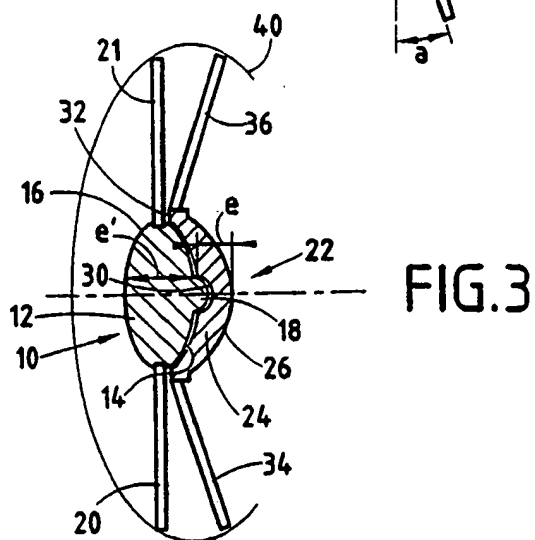
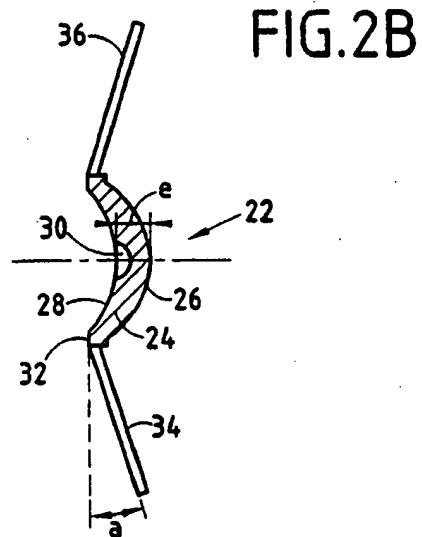
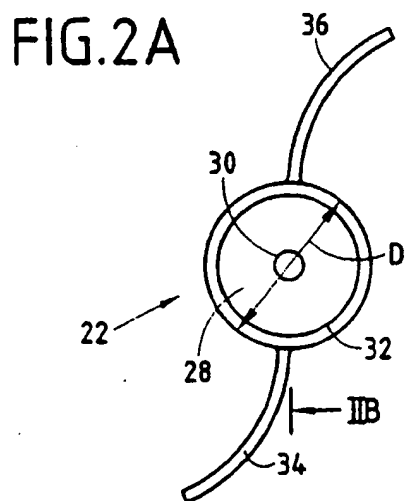
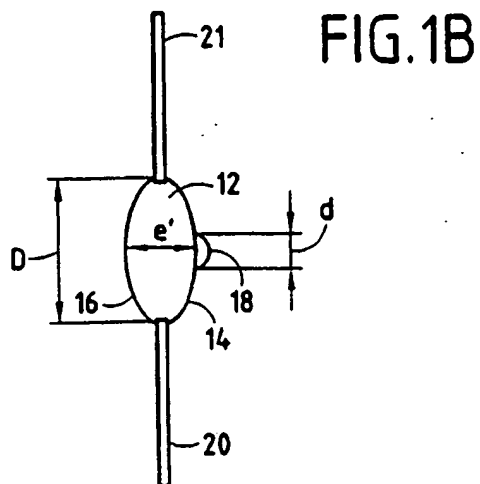
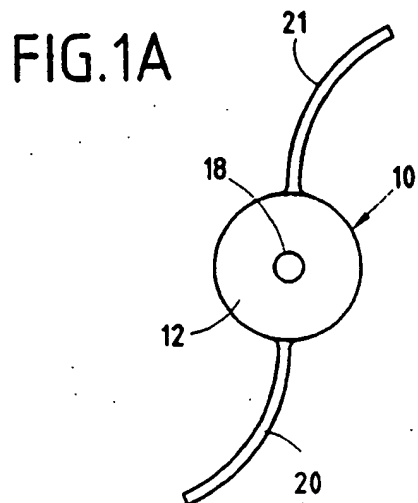
1. Dispositif d'implant intraoculaire, caractérisé en ce qu'il comprend :  
un premier implant intraoculaire antérieur comportant une partie optique sensiblement circulaire réalisée en un matériau souple et une partie haptique,  
un deuxième implant intraoculaire postérieur comportant une partie optique sensiblement circulaire réalisée en un matériau souple et une partie haptique et des moyens pour sensiblement coïncider les axes optiques des premier et deuxième implants intraoculaires après que ceux-ci aient été mis en place successivement dans l'oeil d'un patient.
2. Dispositif d'implant intraoculaire selon la revendication 1, caractérisé en ce que le diamètre des parties optiques des premier et deuxième implants intraoculaire est au moins égale à 5,5 mm.
3. Dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 et 2, caractérisé en ce que la puissance optique du dispositif d'implant intraoculaire est au moins égale à 20 dioptries et en ce que l'épaisseur de chaque implant intraoculaire, selon son axe optique, est au plus égale à 0,8 mm.
4. Dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 à 3, caractérisé en ce que les moyens de centrage comprennent un relief sur la face postérieure de l'implant antérieur et un relief conjugué sur la face antérieure de l'implant postérieur.
5. Dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la face postérieure de l'implant antérieur est conjuguée de la face antérieure de l'implant postérieur.
6. Dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la périphérie et la zone centrale de la face postérieure de l'implant antérieur sont conjuguées de la périphérie et de la zone centrale de la face antérieure de l'implant postérieur, la zone intermédiaire de la face postérieure de l'implant antérieur n'étant pas en contact avec la zone intermédiaire de la face antérieure de l'implant postérieur.
7. Dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 à 6, caractérisé en ce que lesdits implants comportent des moyens aptes à coopérer entre eux pour définir au moins une position

relative prédéterminée de leur partie optique autour de leur axe optique commun.

8. Ensemble de mise en place dans l'oeil d'un dispositif d'implant intraoculaire selon l'une quelconque des revendications 1 à 6, caractérisé en ce qu'il comprend :

des moyens pour plier la partie optique souple de l'implant pour la maintenir pliée afin de l'introduire dans l'oeil à travers une incision et pour libérer ledit implant après son insertion dans l'oeil ; et

des moyens pour plier la partie optique souple du deuxième implant, pour la maintenir pliée afin de l'introduire dans l'oeil à travers une incision et pour libérer ledit implant après son incision dans l'oeil.



# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Int. National Application No

PCT/FR 98/02225

**A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER**  
IPC 6 A61F2/16

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

**B. FIELDS SEARCHED**

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

IPC 6 A61F

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

**C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT**

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	US 4 892 543 A (TURLEY DANA F) 9 January 1990 see column 3, line 13 - line 53; figures	1,2
A	---	3,7
A	FR 2 313 010 A (INPROHOLD ETS) 31 December 1976 see page 11, line 4 - page 12, line 23; figures 5,8	1
A	---	1,2,7
A	EP 0 337 390 A (CESKOSLOVENSKA AKADEMIE VED) 18 October 1989 see column 3, line 23 - column 4, line 14; figures 1,2	1,2,7
A	---	1,7,8
A	EP 0 749 732 A (W K ET ASSOCIES) 27 December 1996 see the whole document	1,7,8
	---	
	-/--	

☒ Further documents are listed in the continuation of box C.

☒ Patent family members are listed in annex.

\* Special categories of cited documents:

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier document but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art.

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

16 February 1999

Date of mailing of the international search report

23/02/1999

Name and mailing address of the ISA

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Neumann, E

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Int ional Application No  
PCT/FR 98/02225

## C.(Continuation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	<p>EP 0 174 917 A (SCHNEIDER RICHARD T ; COX JOHN D (US); ROXEY TIMOTHY E (US); KEATES) 19 March 1986 see page 10, line 25 - page 11, line 10; figures</p> <p>-----</p>	1,8

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No  
PCT/FR 98/02225

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
US 4892543 A	09-01-1990	NONE	
FR 2313010 A	31-12-1976	DE 2525377 A	16-12-1976
		DE 2607462 A	01-09-1977
		AT 345971 B	10-10-1978
		AT 97677 A	15-02-1978
		CH 609859 A	30-03-1979
		JP 51151149 A	25-12-1976
		JP 60056493 B	10-12-1985
		NL 7606183 A	08-12-1976
		SE 425127 B	30-08-1982
		SE 7606384 A	07-12-1976
		AT 345972 B	10-10-1978
		AT 408776 A	15-02-1978
		GB 1547200 A	06-06-1979
		US 4172297 A	30-10-1979
EP 0337390 A	18-10-1989	CS 8802470 A	12-02-1990
		CA 1325699 A	04-01-1994
		JP 2011134 A	16-01-1990
		JP 2726094 B	11-03-1998
		US 4963148 A	16-10-1990
EP 0749732 A	27-12-1996	FR 2735680 A	27-12-1996
		JP 9019446 A	21-01-1997
		US 5713958 A	03-02-1998
EP 0174917 A	19-03-1986	CA 1257051 A	11-07-1989
		JP 61122856 A	10-06-1986
		US 4619657 A	28-10-1986

# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Der le Internationale No

PCT/FR 98/02225

A. CLASSEMENT DE L'OBJET DE LA DEMANDE  
CIB 6 A61F2/16

Selon la classification internationale des brevets (CIB) ou à la fois selon la classification nationale et la CIB

B. DOMAINES SUR LESQUELS LA RECHERCHE A PORTE

Documentation minimale consultée (système de classification suivi des symboles de classement)

CIB 6 A61F

Documentation consultée autre que la documentation minimale dans la mesure où ces documents relèvent des domaines sur lesquels a porté la recherche

Base de données électronique consultée au cours de la recherche internationale (nom de la base de données, et si réalisable, termes de recherche utilisés)

C. DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie *	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
X	US 4 892 543 A (TURLEY DANA F) 9 janvier 1990 voir colonne 3, ligne 13 - ligne 53; figures	1,2
A	---	3,7
A	FR 2 313 010 A (INPROHOLD ETS) 31 décembre 1976 voir page 11, ligne 4 - page 12, ligne 23; figures 5,8	1
A	---	1,2,7
A	EP 0 337 390 A (CESKOSLOVENSKA AKADEMIE VED) 18 octobre 1989 voir colonne 3, ligne 23 - colonne 4, ligne 14; figures 1,2	
	---	
	-/-	

☒ Voir la suite du cadre C pour la fin de la liste des documents

☒ Les documents de familles de brevets sont indiqués en annexe

\* Catégories spéciales de documents cités:

- "A" document définissant l'état général de la technique, non considéré comme particulièrement pertinent
- "E" document antérieur, mais publié à la date de dépôt international ou après cette date
- "L" document pouvant jeter un doute sur une revendication de priorité ou cité pour déterminer la date de publication d'une autre citation ou pour une raison spéciale (telle qu'indiquée)
- "O" document se référant à une divulgation orale, à un usage, à une exposition ou tous autres moyens
- "P" document publié avant la date de dépôt international, mais postérieurement à la date de priorité revendiquée

"T" document ultérieur publié après la date de dépôt international ou la date de priorité et n'appartenant pas à l'état de la technique pertinent, mais cité pour comprendre le principe ou la théorie constituant la base de l'invention

"X" document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme nouvelle ou comme impliquant une activité inventive par rapport au document considéré isolément

"Y" document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme impliquant une activité inventive lorsque le document est associé à un ou plusieurs autres documents de même nature, cette combinaison étant évidente pour une personne du métier

"Z" document qui fait partie de la même famille de brevets

Date à laquelle la recherche internationale a été effectivement achevée

16 février 1999

Date d'expédition du présent rapport de recherche internationale

23/02/1999

Nom et adresse postale de l'administration chargée de la recherche internationale  
Office Européen des Brevets, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Fonctionnaire autorisé

Neumann, E



# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

De de Internationale No

PCT/FR 98/02225

## C.(suite) DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
A	EP 0 749 732 A (W K ET ASSOCIES) 27 décembre 1996 voir le document en entier ---	1,7,8
A	EP 0 174 917 A (SCHNEIDER RICHARD T ; COX JOHN D (US); ROXEY TIMOTHY E (US); KEATES) 19 mars 1986 voir page 10, ligne 25 - page 11, ligne 10; figures -----	1,8

# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Renseignements relatifs aux membres de familles de brevets

De la le Internationale No

PCT/FR 98/02225

Document brevet cité au rapport de recherche		Date de publication	Membre(s) de la famille de brevet(s)	Date de publication
US 4892543	A	09-01-1990	AUCUN	
FR 2313010	A	31-12-1976	DE 2525377 A	16-12-1976
			DE 2607462 A	01-09-1977
			AT 345971 B	10-10-1978
			AT 97677 A	15-02-1978
			CH 609859 A	30-03-1979
			JP 51151149 A	25-12-1976
			JP 60056493 B	10-12-1985
			NL 7606183 A	08-12-1976
			SE 425127 B	30-08-1982
			SE 7606384 A	07-12-1976
			AT 345972 B	10-10-1978
			AT 408776 A	15-02-1978
			GB 1547200 A	06-06-1979
			US 4172297 A	30-10-1979
EP 0337390	A	18-10-1989	CS 8802470 A	12-02-1990
			CA 1325699 A	04-01-1994
			JP 2011134 A	16-01-1990
			JP 2726094 B	11-03-1998
			US 4963148 A	16-10-1990
EP 0749732	A	27-12-1996	FR 2735680 A	27-12-1996
			JP 9019446 A	21-01-1997
			US 5713958 A	03-02-1998
EP 0174917	A	19-03-1986	CA 1257051 A	11-07-1989
			JP 61122856 A	10-06-1986
			US 4619657 A	28-10-1986